



ชื่อ - สกุลผู้ขอกู้.....สังกัด.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

เรียน คณะกรรมการเงินกู้

ได้ตรวจสอบสัญญาเงินกู้และเอกสารประกอบการกู้ ตลอดจนทั้งสัญญาค้ำประกันเงินกู้และเอกสารประกอบการค้ำประกัน พบว่า

- เอกสารสัญญาครบถ้วน ถูกต้อง ตามข้อกำหนดของสหกรณ์ และสิทธิการกู้เงินถูกต้องตามที่ระเบียบกำหนด
- ตรวจสอบแล้วไม่พบข้อมูลการล้มละลายหรือถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด

(นางนตยา เผ่าพันธุ์)

หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ

...../...../.....

- ตรวจสอบแล้วไม่พบหมายบังคับคดีอาัยคดีสิทธิเรียกร้องในเงินปันผล/เงินเฉลี่ยคืน/เงินค่าหุ้นหลังชำระหนี้สหกรณ์ฯ
- สมาชิกมีการกู้ปค. จำนวน.....บาท ไม่พบข้อมูลการกู้ปค.
- สมาชิกส่งชำระหนี้ปกติตามเงื่อนไขที่ระเบียบกำหนด มีการผิดนัดชำระหนี้

(นางสาววรินทร์รัตน์ เนตรไธย์)

หัวหน้าฝ่ายติดตามและเร่งรัดหนี้สิน

...../...../.....

- ตรวจสอบสัญญาเงินกู้ เอกสารประกอบสัญญา และข้อมูลเพิ่มเติม ถูกต้องตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางจิรฐา อภิโชคเจริญสกุล)

ผู้จัดการ

...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติเงินกู้ จำนวน.....บาท มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ ครั้งที่...../.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- โดยอนุมัติแบบไม่มีเงื่อนไข
- อนุมัติแบบมีเงื่อนไข ดังนี้คือ.-

1.
2.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ



คำแนะนำประกอบการจัดทำสัญญากู้เงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาล (สพ.)

โปรดอ่านคำแนะนำ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำสัญญากู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

เอกสารประกอบของผู้กู้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้
- สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบหย่าหรืออื่นๆ
- สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสผู้กู้
- สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้
- อื่น ๆ (ระบุ).....

เอกสารประกอบของผู้ค้ำประกัน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรข้าราชการ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน
- สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบหย่าหรืออื่นๆ
- สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ค้ำประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน
- อื่น ๆ (ระบุ)

โปรดอ่านคำแนะนำ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำสัญญาเงินกู้

1. ให้ผู้กู้แนบสลิปเงินเดือนปัจจุบันจากต้นสังกัดเพื่อประกอบการกู้หรือพิมพ์จากระบบและผู้กู้รับรองสำเนาถูกต้อง
2. เอกสารประกอบการกู้ยืม เจ้าของเอกสารต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
3. เอกสารประกอบการค้ำประกัน เจ้าของเอกสารต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
4. เอกสารสัญญาเงินกู้ที่เขียนผิด ให้ขีดฆ่า และลงนามกำกับ (สัญญาให้ผู้กู้ลงนามกำกับ/สัญญาค้ำประกันให้ผู้ค้ำประกันลงนามกำกับ)
5. เอกสารหมดอายุไม่สามารถทำนิติกรรมสัญญากับสหกรณ์ได้
6. พยานในเอกสารสัญญาเงินและสัญญาค้ำประกัน ลงนามโดยบุคคลต่อไปนี้ **พยานที่ 1** เป็นกรรมการประจำหน่วยหรือผู้ประสานงานระดับอำเภอที่ได้รับการแต่งตั้ง **พยานที่ 2** เป็นสมาชิกสามัญที่อยู่ในเหตุการณ์ทำสัญญาเงิน **โดยพยานต้องเป็นบุคคลชุดเดียวกันตลอดสัญญา**
7. การลงนามให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา ในเอกสารคำขอเงินของสหกรณ์ ให้เป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานหรือผู้แทน เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนมหรือผู้แทน สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้แทน คณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม หรือผู้แทน เป็นต้น และต้องมีการประทับตราตำแหน่งของผู้ลงนามพร้อมตราประทับของหน่วยงานกำกับกับการลงนาม
8. สมาชิกหน่วยบำนาญ ไม่ต้องมีการลงนามในส่วนของ**บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของบังคับบัญชา**
9. การลงวันที่ในสัญญาให้ลงได้เฉพาะ **บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของบังคับบัญชาเท่านั้น** นอกนั้นไม่ต้องลงวันที่ โดยสหกรณ์จะประทับวันที่ให้ในวันที่สัญญามีผลการบังคับใช้
10. ในกรณีที่สมาชิกเงินเพื่อชำระหนี้กับสถาบันการเงินอื่น ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ และนำหนังสือรับรองหนี้หรือสำเนาใบเสร็จเดือนสุดท้ายที่เป็นปัจจุบันแนบสัญญาเงินกู้
11. กรณีสมาชิกประสงค์ขอรับเงินกู้โดยให้สหกรณ์ฯ โอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้ระบุชื่อบัญชีที่เปิดไว้กับธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี พร้อมลงนามผู้รับเงินในเอกสารสัญญาเงินให้เรียบร้อย
12. ในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ทักชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ต้องลงนามในเอกสารทุกคน (คนละฉบับ)
13. สหกรณ์ไม่อนุญาตให้นำกระดาษใช้ซ้ำ (**reuse**) มาใช้ ในการถ่ายเอกสารประกอบการจัดทำสัญญาเงินกับสหกรณ์
14. **ใบรับรองแพทย์** ต้องใช้ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด เท่านั้น (แบบฟอร์มอยู่ในชุดสัญญาเงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาล)
15. ประวัติการรักษาพยาบาลด้วยโรคที่แพทย์รับรองการเจ็บป่วย และใบนัด(ถ้ามี)



รับที่...../.....
วันที่.....
เวลา.....น.

หนังสืออยู่ที่...../.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัว
ประชาชน - เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....สังกัด..... ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง
เดือนละ.....บาท เงินประจำตำแหน่ง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาล เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ

ลำดับ	ชื่อ	สมาชิก เลขทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน/ ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
1.					
2.					
3.					
4.					

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

- ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ะละ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน.....งวด
 ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ะละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ 4. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาลให้ไว้ต่อสหกรณ์ตาม
แบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ในการขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่
สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้เงิน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณา ตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

- 1. ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้เงิน ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้เงินนี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

<input type="checkbox"/> จริง	<input type="checkbox"/> ไม่จริง
-------------------------------	----------------------------------
- 2. ในเวลาปัจจุบันนี้ผู้กู้เงินอยู่ในระหว่างการสอบสวนหรือต้องโทษทางวินัยหรือจะขอลาออกจากงานประจำหรือไม่

<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
-----------------------------	--------------------------------
- 3. ผู้กู้เงิน มีรายได้พอที่จะชำระหนี้เงินกู้ตามที่ขอกู้หรือไม่

<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
-----------------------------	--------------------------------

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....

(.....)



หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาล

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ

อื่น ๆตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือกู้เงิน ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า
“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท(.....)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อและข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตรา
ดอกเบี้ยได้ตามที่สหกรณ์เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับ
งวดนั้นๆ

ข้อ 4. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 3. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้
รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมหักเงินได้
รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้ จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่า
เงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลา
ที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออก หรือ ย้ายจากราชการหรืองานประจำ
ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม
สำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่น
ใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น
เสียก่อนได้

ข้อ 7. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์เลขที่.....จำนวน.....หุ้นเป็นเงิน.....บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่จะเกิดขึ้นในภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ 8. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 9. ตราใบที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว และให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 10. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้เงิน
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญเพื่อการรักษาพยาบาลของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้กู้เงิน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาลไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดย เป็นเงินสด เช็ค โอน/นำเงินฝากบัญชีของข้าพเจ้า
ชื่อธนาคาร.....สาขา.....บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือกู้เงิน
(.....)



สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติดอากร
แสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาล

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ
 อื่น ๆ ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เป็นหนังสือคำประกันนี้จะใช้
คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาล ที่...../..... ลงวันที่.....
และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน
ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันนี้ดังกล่าว ตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้า
ยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆทุกประการจนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
และเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด
ของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และ
ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า มอบไว้ให้สหกรณ์
เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้คำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาลของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้าประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

หมายเหตุ

สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย



คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด / ผู้ค้าประกันทุกท่าน

ก่อนที่ท่านจะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่าน และตรวจสอบรายละเอียดของสัญญา
ค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกันการที่
ผู้ค้าประกันลงลายมือชื่อในสัญญาค้าประกันให้ (ผู้กู้) นาย/นาง/นางสาว.....
เพื่อค้าประกันนี้ ประเภทฉุกเฉิน ประเภทสามัญ พิเศษ ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
นครพนม จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ผู้กู้ ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้.-

1. ผู้ค้าประกัน จะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ตามที่กำหนดในสัญญาผู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาผู้ยืมเงินและ
อาจต้องรับผิดชอบต่อใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินตามสัญญาผู้ยืมเงินและเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นไป
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้ค้างชำระ
6. เป็นสัญญาค้าประกันต่อเนื่องกันไปไม่จำกัดเวลา ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญา
ค้าประกัน

สหกรณ์ฯได้เตือน และผู้ค้าประกัน ได้รับทราบคำเตือนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน	(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน	(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน	(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน	(ลงชื่อ)	ผู้ค้าประกัน
(.....)		(.....)	

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

...../...../.....



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ (ผู้กู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน และอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ได้แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามทั้ง 3 ข้อ นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....) (ผู้กู้)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชี (ผู้กู้)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ..... จำกัด (มหาชน) สาขา.....

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร..... จำกัด
สาขา..... ประเภท.....บัญชีเลขที่.....ยินยอมให้ธนาคาร.....

จำกัด สาขา..... หักเงินจากบัญชีดังกล่าวเพื่อชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ตาม
จำนวนเงินที่สหกรณ์ฯได้แจ้งให้ธนาคารฯทราบในแต่ละเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์(ผู้ค้าประกัน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน และอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ได้แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามทั้ง 3 ข้อ นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....) (ผู้ค้าประกัน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีธนาคาร (ผู้ค้าประกัน)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ..... จำกัด (มหาชน) สาขา.....

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร..... จำกัด

สาขา..... ประเภท.....บัญชีเลขที่.....ยินยอมให้ธนาคาร.....

จำกัด สาขา..... หักเงินจากบัญชีดังกล่าวเพื่อชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ฯได้แจ้งให้ธนาคารฯทราบในแต่ละเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม(ผู้ค้าฯ)
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)



ใบรับรองแพทย์

เขียนที่ โรงพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....เป็นแพทย์ปริญญา ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาเวชกรรม เลขที่.....ประจำโรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/ นาง /นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์อภิมภรภยสาธาณศรพณม จรกกต เลขที่สมาชิก.....

(.....) ตัวเอง (.....) คู่สมรส (.....) บิดา (.....) มารดา (.....) บุตร (.....) บุตรบุญธรรม (.....) พี่น้องร่วมบิดามารดา (.....) พี่น้องร่วมบิดา (.....) พี่น้องร่วมมารดา ปรากฏว่า ป่วยด้วยโรค/กลุ่มอาการ.....

ระยะเวลาเข้ารับการรักษาตั้งวันที่...../...../.....ถึงวันที่...../...../..... ความเห็นของแพทย์ผู้ทำการรักษา.....

- () นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล.....วัน
() รักษาต่อเนื่องโดย.....
() รักษาไม่ต่อเนื่อง
() อื่นๆระบุ

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ประทับตราโรงพยาบาล)

แพทย์ผู้ตรวจ

.....
(.....)

ผู้รับการตรวจ

“ใบรับรองแพทย์นี้ใช้เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติเงินกู้สามัญเพื่อการรักษาพยาบาลของสหกรณ์ฯเท่านั้น และมีอายุไม่เกิน 30 วัน”